



FICHA DE INSCRIÇÃO

GRUPO: _____

Nº _____

Embarque: _____hs Local: _____
Desembarque: _____hs

Nome: _____ Email: _____ Sexo: _____ Nasc. / / _____

Por exigência da POLICIA RODOVIÁRIA, deve-se informar o RG do acampante ou o Número da CERTIDÃO DE NASCIMENTO - No dia da viagem o acampante DEVE TER EM SUA POSSE uma XEROX SIMPLES do documento

RG do Acampante / órgão emissor: _____

ou Certidão de nascimento: _____

Endereço _____ Nº _____ Compl. _____

Bairro _____ Cidade _____ Estado _____ Cep _____ - Fone res. (____) _____

Colégio _____ Série _____ Sala _____

Nome da mãe _____ Celular (____) _____ Fone com. (____) _____

Profissão _____ Empresa _____ Cargo _____

Nome do pai _____ Celular (____) _____ Fone com. (____) _____

Profissão _____ Empresa _____ Cargo _____

E-mail do responsável: _____ CPF do(a) pai mãe _____

NA AUSÊNCIA DOS PAIS, PROCURAR POR: _____

(nome, parentesco, endereço e telefone - se necessário, utilize o verso)

NATAÇÃO - Quem usa bóia deve levá-la, pois não poderá ir à piscina sem ela e o acampamento não fornece este material

Autoriza a natação? Sim Não Em caso positivo, deverá usar bóia? Sim Não Se for usar bóia, deverá usá-la: Sempre Somente no fundo

Em caso de não autorização para a natação, esclarecer o motivo: _____

FICHA MÉDICA - Específicos

Algum problema de saúde? Sim Não Qual _____

Está em tratamento? Sim Não Procedimentos _____

Tem bronquite/ asma? Sim Não Data aprox. última crise e procedimentos _____

É propenso à convulsão? Sim Não Data aprox. última crise e procedimentos _____

Tem disritmia? Sim Não Data aprox. última crise e procedimentos _____

Necessidades Especiais? Sim Não Qual _____

Alteração psicossomática? Sim Não Qual _____

Tem diabetes? Sim Não Se sim, informe a taxa de glicose ou hiperglicemia rotineira _____

FICHA MÉDICA - Outros

Possui convênio médico? Sim Não Qual _____

Sonambulismo/sono agitado? Sim Não Procedimentos _____

Pratica esportes? Sim Não Qual _____

Apresenta enurese? Sim Não Procedimentos _____

Atividade física agrava algo? Sim Não O Que _____ Procedimentos _____

Tomou vacina anti tetânica? Sim Não Data aprox. _____ Tipo sanguíneo / fator RH _____

ALERGIAS

Penicilina: Sim Não Mertiolate: Sim Não Mercurio: Sim Não AAS (aspirina): Sim Não Xylocaina: Sim Não

Especifique outras alergias: _____ Indique um anti alérgico: _____

MEDICAÇÃO EVENTUAL - Remédios que costuma utilizar. Sendo medicação rotineira, não precisam ser levados pelo acampante.

Trata-se com homeopatia? Sim Não Caso afirmativo, deverão ser levados todos os glóbulos utilizados e os procedimentos adotados. **Caso trate-se com homeopatia, indique alguma alopatia para febre acima de 39°?** _____

Febre: _____ Dose: _____ Dor de garganta: _____ Dose: _____

Dor de cabeça: _____ Dose: _____ Diarréia: _____ Dose: _____

Dor de ouvido: _____ Dose: _____ Gripe/resfriado: _____ Dose: _____

Cólicas: _____ Dose: _____ Dor de barriga: _____ Dose: _____

Batidas: _____ Dose: _____ Cortes: _____ Dose: _____

Vômito: _____ Dose: _____ Indique um antibiótico a que esteja acostumado: _____

Fez uso de algum medicamento recentemente? _____

MEDICAÇÃO REGULAR - Remédios que deverão ser tomados regularmente durante a viagem. Devem ser levados pelo acampante.

1.- Remédio: _____ Indicação: _____ Doses e horários: _____

2.- Remédio: _____ Indicação: _____ Doses e horários: _____

RELACIONE NO VERSO OUTRAS OBSERVAÇÕES QUE JULGAR NECESSÁRIAS

ATENÇÃO - OBSERVAÇÕES IMPORTANTES - LEIA ANTES DE ASSINAR

1.- É expressamente proibido levar objetos de valor. Portanto, o Peraltas não se responsabiliza pelos mesmos que estiverem em posse dos acampantes, tais como: máq. fotográfica, apar. dentário, lanternas de alto custo, celulares, rádios, etc. Em caso de extravio ou quebra, será de responsabilidade exclusiva dos responsáveis do acampante. 2.- Fotos e filmagens dos acampantes realizados no Peraltas poderão ser usadas para fins publicitários. 3.- Pertences e roupas esquecidas ficam por 30 dias no escritório, sendo após este prazo doadas a instituições de caridade. 4.- É rigorosamente proibido o fumo e bebida alcoólica durante a excursão. 5.- O Peraltas não se responsabiliza por casos fortuitos (casuais) de acidentes que possam vir acontecer. 6.- O acampante pode ser desligado da excursão caso houver ação julgada pela direção como de natureza grave, sem devolução de qualquer quantia paga, isentando o Peraltas de qualquer forma de indenização. 7.- As fotos e filmagens do Aluno Contratante, realizadas durante a sua estada no local da viagem, poderão ser usadas para fins publicitários, sem qualquer ônus ou pagamento ao Contratado. Fica entendido como autorizado a inclusão ou não dos serviços de publicação de fotos internet (site e facebook) do Contratado, assim como a transmissão da câmera on line através do site do contratado. 8.- Cancelamentos: deverão ser feitos por escrito e reembolso será calculado como previsto nas condições a seguir, conforme deliberação Normativa Embratur. A) se o Contratante desistir da viagem com até 30 (trinta) dias de antecedência será cobrado apenas uma taxa administrativa de 20% do valor do pacote e devolvido 80% do valor do pacote. B) Se 29 (vinte e nove) a 20 (vinte) dias de antecedência haverá devolução de 50% do valor total do pacote e cobrado 50% do valor do pacote. C) Até 19 (dezenove) dias antes da viagem, não haverá devolução. D) O não comparecimento no dia e local determinado para embarque, assim como cancelamentos ocorridos durante o período deverão ser honrados os eventuais pagamentos futuros ainda devidos pelo Contratante. Todos os pedidos de devoluções deverão ser comunicados por escrito pelo Contratante e protocolados no escritório do Contratado para efeito de comprovação de antecedência realizada.

AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM

Concordo com todos os itens esclarecidos e atesto a veracidade de todas as informações prestadas nesta ficha, autorizando meu filho(a) aqui qualificado a participar da excursão ao ACAMPAMENTO PERALTAS a ser realizada no período de _____ a _____ de _____ de 20____, na sede de BROTAS, e em caso de acidente ou doença, autorizo o diretor responsável a tomar todas as providências que julgar necessárias.

_____, _____ de _____ de _____ assintura do pai ou responsável